

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano DEPARTAMENTO DE MEDICINA
 Unidad Orgánica DEPARTAMENTO DE MEDICINA
 Nombre del cargo Medico Especialista
 Clasificación SP-EP
 Nombre del puesto Medico Especialista
 Dependencia Jerárquica Jefe del Departamento de Medicina.

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Atencion especializada a pacientes con patologias no quirurgicas, de acuerdo con las guias clinicas y procedimientos de diagnostico y tratamiento, a fin de contribuir a la mejora de la salud de los pacientes en el marco del modelo de atencion integral de salud.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Participar activamente en la atencion medica de la especialidad tanto en hospitalizacion, consulta externa y absolver las interconsultas solicitadas por otros servicios.
 - Participar en la definicion y actualizacion de normas y guias y protocolos de atencion y procedimientos vinculados a la especialidad de su comrpentencia.
 - Realizar procedimientos relacionados a la especialidad
 - Elaborar y/o participar en proyectos de investigacion relacionados con las lineas de investigacion de la especialidad cumpliendo las norma eticas y biomedicas vigentes.
 - Participar activamente en los programas de formacion y capacitacion del personal de la salud en funcion de la especialidad
- Colaborar con el entrenamiento de internos y residentes de medicina que roten por el servicio.
 Cumplir y hacer cumplir el reglamento, manuales, normas y procedimientos vigentes.
 Otras funciones asignadas por la Jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto/área.



CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA.

Periodicidad de la aplicación (marca con una X y luego explicar o sustentar): Temporal Permanente

NO APLICA.

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C. ¿Colegiatura?																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria			<input type="checkbox"/> Secundaria			<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)			<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Medico Cirujano - Especialista en Medicina Interna y/o Dermatologia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Medico Cirujano - Especialista en Medicina Interna y/o Dermatologia			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </tbody> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	D) ¿Habilitación profesional?		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	Incompleta	Completa																																				
<input type="checkbox"/> Primaria																																						
<input type="checkbox"/> Secundaria																																						
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)																																						
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
Medico Cirujano - Especialista en Medicina Interna y/o Dermatologia																																						
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																					
D) ¿Habilitación profesional?																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																					

CONOCIMIENTOS

A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):
 Conocimientos tecnicos relacionados con la especialidad.
 Realizar diagnostico, tratamiento y rehabilitacion de los pacientes

B. Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:
 Cursos y programas de especializacion relacionados al cargo

C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básica	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos		x			Inglés		x		
Hojas de Cálculo		x			Quechua				
Programa de Presentaciones		x			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.
 05 años (incluyendo serums y estudios de residentado medico)

Experiencia laboral específica

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:
 04 años (incluyendo estudios de residentado medico)

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):
 04 años (incluyendo estudios de residentado medico)

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:
 No aplica

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia ; en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.
 Para la experiencia en el cargo incluye estudios del residentado medico, para lo cual debe presentar su constancia de egresado de la especialidad

HABILIDADES O COMPETENCIAS
 Etica profesional, trabajo en equipo, orientacion al servicio, capacidad analitica y organizativa

REQUISITOS ADICIONALES
 Indispensable colegiatura como especialista, constancia de habilitacion profesional de especialista medico.

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
 HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

.....
 MED. JAVIER OSCAR LANCHIPA PICOAGA
 CMP. 30372 RNE. 15075
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HHUT

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano Departamento de Patología Clínica
 Unidad Orgánica Servicio de Patología Clínica
 Nombre del cargo Técnico Especializado
 Clasificación SP-AP
 Nombre del puesto Técnico Especializado en Laboratorio
 Dependencia Jerárquica Jefe/a del Servicio de Patología Clínica

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL CARGO

Efectuar labores variadas de cierta complejidad en el Servicio de Patología Clínica del Hospital Hipólito Unanue de Tacna

FUNCIONES DEL CARGO

1	Efectuar la Recepción y Registro de muestras de análisis, según procediiento establecido.
2	Efectuar la toma de muestra.
3	Brindar apoyo en los procedimientos de recolección de muestras.
4	Efectuar procedimientos de preparación y esterilización de materiales
5	Efectuar el regsitro y distribución de resultados de análisis clínicos.
6	Mantener el orden y las normas de bioseguridad en el laboratorio.
7	Otras funciones asignadas por la Jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto/área.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO

NO APLICA.

Periodicidad de la aplicación (marca con una X y luego explicar o sustentar):

Temporal

Permanente

NO APLICA.

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

<p>A) Nivel Educativo</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Primaria</td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Técnica Básica (1 o 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Primaria	Incompleta	Completa		Secundaria				Técnica Básica (1 o 2 años)			X	Técnica Superior (3 o 4 años)		X		Universitaria			<p>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">TITULO DE INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO EN LABORATORIO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	TITULO DE INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO EN LABORATORIO						<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<p>C. ¿Colegiatura?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p>
	Primaria	Incompleta	Completa																																											
	Secundaria																																													
	Técnica Básica (1 o 2 años)																																													
X	Técnica Superior (3 o 4 años)		X																																											
	Universitaria																																													
<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura																																									
TITULO DE INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO EN LABORATORIO																																														
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																									
<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																									

CONOCIMIENTOS

A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el cargo (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimientos afines al cargo a ocupar.

B. Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Curso y/o programas de especialización relacionadas a las funciones del cargo.



C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básica	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos		X			Inglés	x			
Hojas de Cálculo		X			Quechua	x			
Programa de Presentaciones					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

01 año.

Experiencia laboral específica

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

01 año.

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

01 año.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

01 año.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia ; en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

NO APLICA.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Responsabilidad, puntualidad, Trabajo en equipo y vocación de servicio.

REQUISITOS ADICIONALES

